

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO NA COMUNICAÇÃO DE CONVIVÊNCIA MULTICULTURAL

À Fundação de Intercâmbio Internacional da Província de Okayama
TEL: 086-256-2914 FAX: 086-256-2489

Ano ____ Mês ____ Dia ____

Venho através desta, solicitar o auxílio na comunicação de convivência multicultural.
Concordo e comprometo-me a cumprir com os itens escritos no final deste formulário.

Nome Completo				
Nacionalidade			Sexo	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino
Data de Nascimento	Ano ____ Mês ____ Dia ____ Idade: ____ Anos	Período de Estadia no Japão	____ Anos ____ Meses	
Contato	Endereço			
	Tel		FAX	
	Celular		E-mail	
Área que necessita de Intérprete	<input type="checkbox"/> assunto geral (escola, órgão público) <input type="checkbox"/> área de saúde (hospitais...) , Departamento (_____)			
Data e Hora Que Necessita de Intérprete	(Primeira Data Desejada)	Mês ____	Dia ____	Hora ____ ~ ____
	(Segunda Data Desejada)	Mês ____	Dia ____	Hora ____ ~ ____
Local	① Nome da escola ② Endereço ③ Tel			
O lugar de reunião				
Qual o motivo de sua solicitação? (em caso de área médica, descrever o sintoma, etc.)				
Gostaria de fazer alguma pergunta?				

1. O AUXÍLIO NA COMUNICAÇÃO DE CONVIVÊNCIA MULTICULTURAL bem como a FUNDAÇÃO DE INTERCÂMBIO INTERNACIONAL DA PROVÍNCIA DE OKAYAMA não se responsabilizará de forma alguma por quaisquer traduções bem como pelos serviços referentes a elas.

2. Nós do Auxílio na Comunicação de Convivência Multicultural manteremos em sigilo todas as informações pessoais.